

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 30.12.2022r.

ul. Szpitalna 2

44 – 120 Pyskowice

Numer sprawy: **Sp/AZP/382/22/poza/2022**

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU

Dotyczy postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu 130.000,00 zł netto określonego w art.2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U z 2019 r. poz.2019 z p.zm.), numer sprawy: **Sp/AZP/382/22/poza/2022** nazwa zadania: **Kompleksowa usługa wywozu odpadów komunalnych ze Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.**

Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa usługa wywozu odpadów komunalnych ze Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. w okresie 12 miesięcy o podpisania umowy, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego ogłoszenia. Zamawiający nie dopuszcza podziału zamówienia na części.

Wymagania dotyczące kontenerów:

1. 6 sztuk kontenerów na odpady komunalne mieszane – pojemność 1100 litrów, kod: 200301 – wywóz 2 razy w tygodniu (poniedziałek, piątek).
2. 1 sztuka kontenera na odpady biodegradowalne – pojemność 1100 litrów, kod: 200201 – wywóz na zgłoszenie.
3. 1 sztuka kontenera na opakowania z makulatury – pojemność 1100 litrów, kod: 150101 – wywóz na zgłoszenie.
4. 1 sztuka kontenera na opakowania szklane – pojemność 1100 litrów, kod: 150107 – wywóz na zgłoszenie.



5. 1 sztuka kontenera na opakowania plastikowe – pojemność 1100 litrów, kod: 150102, kosz siatkowy – wywóz 2 razy w tygodniu.
6. Wywóz odpadów wielkogabarytowych – wywóz na zgłoszenie, maksymalnie 4 razy w roku (duży kontener).

Kontenery i pojemniki muszą być zamykane. Wybrany Wykonawca, przed podpisaniem umowy, zobowiązany będzie dostarczyć Zamawiającemu wymagane decyzje administracyjne. Zamawiający wymaga kart przekazania odpadów – jeżeli dotyczy.

WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENIA

Kod CPV

90511000-2-Uslugi wywozu odpadów

90511300-5-Uslugi zbierania śmieci

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Systematyczne przez 12 miesięcy od daty podpisania umowy. Obowiązującą formą zapłaty za przedmiot zamówienia będzie wynagrodzenie zgodnie z cenami zawartymi w formularzu ofertowym Wykonawcy.

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać w Załączniku nr 2 (Formularz cenowy). Ceny będą porównane z innymi ofertami. Zamawiający wybierze ofertę która będzie najkorzystniejsza i spełni warunki wymagane do wykonania zamówienia. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

Wymogi formalne:

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert potwierdzający zakres prowadzenia działalności.
- b) Wypełniony formularz cenowy – załącznik nr 1.
- c) Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 2.

- d) Określone wyżej dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę – osobę upoważnioną do podpisania oferty.
- e) Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile fakt nie wynika z dokumentów rejestrowych.

Warunki oraz opis sposobu dokonania oceny ich spełnienia mają na celu weryfikowanie zdolności wykonawcy do należytego wykonania niniejszego zamówienia. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Postanowienia dotyczące podmiotów udostępniających zasoby:

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do niniejszego zamówienia polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych (podmioty udostępniające zasoby).
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując niniejsze zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
3. Zamawiający oceni, czy udostępnienie Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

KRYTERIA OCENY I ICH ZNACZENIE:

Nazwa kryterium - Waga kryterium:

1. Cena – 100%

Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru:

Kryterium cena

$$C = (C_{\min} / C_o) \times 100 = \text{pkt}$$

gdzie:

C min- najniższa cena brutto z ocenianych ofert (zł)

C o - cena brutto określona w ocenianej ofercie (zł)

OPIS SPOSOBU SKŁADANIA OFERT:

1. Oferta musi być złożona w formie elektronicznej na adres mailowy zamawiającego: zp@szpitalpyskowice.com.pl w języku polskim oraz winna być podpisana przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy (do oferty winny być dołączone pełnomocnictwa zgodnie z obowiązującymi wymaganiami kodeksu Cywilnego).
2. Oferty należy składać do dnia: 05.01.2023r. do godziny 11:00.
3. Oferta powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia – załącznik nr 1 oraz pozostałe załączniki.
4. Otwarcie ofert nastąpi 05.01.2023r. o godzinie 11:30.

OGŁOSZENIE O WYNIKACH

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.szpitalpyskowice.com.pl w zakładce BIP.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest: Magdalena Pudło
tel. +48 32 233 24 24, e-mail: zp@szpitalpyskowice.pl



KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że:

- administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. 44 – 120 Pyskowice, ul. Szpitalna 2;
- osoba odpowiedzialna za ochronę danych osobowych w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o. jest Prezes Zarządu Leszek Kubiak, kontakt: adres e-mail:szpital_pyskowice@poczta.onet.pl telefon: 32 233 242 24
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem.
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w szczególności w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp,
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, a także przepisów szczególnych; obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- obowiązek podania przez Pani/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp; w odniesieniu do Pani/Pana danych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 ROD
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo do dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - na podstawie art. 18 RO

DO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,

· nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b), d) lub e) RODO prawo do usunięcia danych osobowych,

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

Załączniki :

Formularz cenowy wraz z oświadczeniami zał. nr 1

Formularz ofertowy zał. nr 2

Umowa – wzór zał. nr 3

Prezes Zarządu Leszek Kubiak

PREZES ZARZĄDU

Leszek Kubiak

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer KRS:

Dane dotyczące zamawiającego

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Zobowiązania wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: „**Kompleksowa usługa wywozu odpadów komunalnych ze Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.**” Numer sprawy: **Sp/AZP/382/22/poza/2022** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Cena oferty łączna

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)

.....)

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne systematycznie w przeciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. **Termin płatności** 30 dni.

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Oferowany przez nas usługi i materiały spełniają wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....
.....
.....

Zastrzeżenie wykonawcy:

.....

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

„Kompleksowa usługa wywozu odpadów komunalnych ze Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.”
numer sprawy: **Sp/AZP/382/22/poza/2022** oświadczam(y), co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że na dzień składania ofert reprezentowany przeze mnie Wykonawca NIE PODLEGA wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

miejscość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.....
.....

miejscość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o aktualności informacji zawartych w
oświadczeniu składanym na podstawie art. 125 ust. 1 (Wykonawca)
lub 5 (Podmiot trzeci) ustawy Pzp

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

„Kompleksowa usługa wywozu odpadów komunalnych ze Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.”
Numer sprawy: **Sp/AZP/382/22/poza/2022** oświadczam, że informacje dotyczące braku podstaw wykluczenia zawarte w oświadczeniu:

- a) złożonym uprzednio na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy pzp,
- b) podmiotu trzeciego złożonego na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy pzp *

są / nie są aktualne *.

Nieaktualne jest oświadczenie w zakresie podstawy wykluczenia wynikającej z
(wskazać nieaktualną podstawę wykluczenia) w stosunku do mnie / podmiotu trzeciego *

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

UWAGA: Poniższa treść dotyczy wyłącznie Wykonawcy!

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.....

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

* niepotrzebne skreślić

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Stosownie do art. 118 ustawy Pzp, zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz wykonawcy tj.:

.....
(nazwa i adres wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia:

**„Kompleksowa usługa wywozu odpadów komunalnych ze Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.”
numer sprawy: Sp/AZP/382/22/poza/2022 niezbędnych zasobów w zakresie:**

ZDOLNOŚCI TECHNICZNE LUB ZAWODOWE

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów:

.....
.....
(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązania)

- sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

.....
.....
(należy wpisać w jaki sposób i przez jako okres zasób podmiotu będzie wykorzystana podczas realizacji zamówienia)

- czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

.....
.....
(należy wskazać, czy podmiot udostępniający zasób będzie realizował usługi których zdolności dotyczą)

.....
.....
(data i podpis podmiotu udostępniającego zasoby)

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

INFORMACJE

potwierdzające zasadność zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

„Kompleksowa usługa wywozu odpadów komunalnych ze Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.”
numer sprawy: **Sp/AZP/382/22/poza/2022”**

oświadczamy, że dokumenty załączone do niniejszej informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Stanowią one informacje

.....
(należy wpisać odpowiednio: np. techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa)

Nie zostały podane w żaden sposób do publicznej wiadomości.

Podjęliśmy w stosunku do nich następujące niezbędne działania w celu zachowania poufności:

.....
.....
.....
.....

miejsowość, data

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

Załącznik nr 2

Formularz cenowy

Lp.	Nazwa	Szacowana ilość kontenerów na 12 miesięcy	Cena za kontener netto	Cena za kontener brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Odpady komunalne mieszane poj. 1100 litrów, kod: 200301	500 szt.				
2.	Odpady biodegradowalne, poj. 1100 litrów, kod: 200201	24 szt.				
3.	Odpady z makulatury, poj. 1100 litrów, kod: 150101	24 szt.				
4.	Odpady szklane, poj. 1100 litrów, kod, 150107	24 szt.				
5.	Odpady plastikowe, poj. 1100 litrów, kod: 150102	104 szt.				
6.	Odpady wielkogabarytowe – kontener duży	4 szt.				
7.	SUMA	-----	-----	-----		

Data:.....

Podpis:.....

UMOWA NR

zawarta w dniu. r. w Pyskowicach pomiędzy:

Szpitałem w Pyskowicach Sp. z o.o., 44-120 Pyskowice ul. Szpitalna 2 wpisanym do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach wydział X Gospodarczy pod numerem KRS: 0000469643, NIP: 9691608096, REGON: 276247465

Wysokość kapitału zakładowego 38.700.000,00 zł,

reprezentowanym przez:

Leszek Kubiak – Prezes Zarządu

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

reprezentowanym przez:

.....

zwany w dalszej części umowy „Wykonawcą”

Zgodnie z wynikami postępowania nr Sp/AZP/382/22/poza/2022, zostaje zawarta Umowa o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest usługa kompleksowego wywozu odpadów komunalnych ze Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Umowa dotyczy kontenerów:
 - a) 6 sztuk kontenerów na odpady komunalne mieszane – pojemność 1100 litrów, kod: 200301 – wywóz 2 razy w tygodniu (poniedziałek, piątek). Cena za 1 sztukę kontenera brutto:..... / cena netto:.....
 - b) 1 sztuka kontenera na odpady biodegradowalne – pojemność 1100 litrów, kod: 200201 – wywóz na zgłoszenie. Cena za 1 sztukę kontenera brutto:..... / cena netto:.....
 - c) 1 sztuka kontenera na opakowania z makulatury – pojemność 1100 litrów, kod: 150101 – wywóz na zgłoszenie. Cena za 1 sztukę kontenera brutto:..... / cena netto:.....

- d) 1 sztuka kontenera na opakowania szklane – pojemność 1100 litrów, kod: 150107 – wywóz na zgłoszenie. Cena za 1 sztukę kontenera brutto:..... / cena netto:.....
- e) 1 sztuka kontenera na opakowania plastikowe – pojemność 1100 litrów, kod: 150102, kosz siatkowy – wywóz 2 razy w tygodniu. Cena za 1 sztukę kontenera brutto:..... / cena netto:.....
- f) Wywóz odpadów wielkogabarytowych – wywóz na zgłoszenie, maksymalnie 4 razy w roku (duży kontener). Cena za 1 sztukę kontenera brutto:..... / cena netto:.....

§ 2

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony ustanawiają osoby upoważnione do reprezentowania po stronie Zamawiającego:.....
Wykonawcy:.....
2. Ustanowieni w pkt. przedstawiciele stron dokonują comiesięcznych potwierdzeń należytego wykonania umowy celem uruchomienia wypłaty wynagrodzenia.
3. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu zamówienia określonego w par.1 niniejszej umowy na.....zł brutto (słownie:), netto:.....
4. Wynagrodzenie brutto, o którym mowa w pkt. 3 podlega zmianie w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT na towary stanowiące przedmiot niniejszej umowy, licząc od dnia wejścia w życie przepisów podatkowych. Ceny netto pozostają bez zmian. Każda zmiana ceny wymaga aneksu do niniejszej umowy pod rygorem nieważności.
5. Ceny jednostkowe określone są w formularzu cenowym, załącznik nr 2 postępowania, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
6. Płatność będzie dokonywana po potwierdzeniu wykonania prac objętych umową bez zastrzeżeń oraz faktury za każdą należycie zrealizowaną usługę, w terminie do 30 dni od daty dostarczenia w/w dokumentów Zamawiającemu, na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę prowadzony w banku.....
nr.....
7. Za termin zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 3

CZAS TRWANIA UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na okres od..... do.....

§ 4

KARY UMOWNE I ODSZKODOWANIA

1. W przypadku odstąpienia Wykonawcy od wykonania postanowień niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2% wartości za okres 12 miesięcy.
2. Za niestaranne i nienależyte wykonanie umowy stwierdzone protokołem sporządzonym przez Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 5% wynagrodzenia miesięcznego brutto, obliczonego jako 1/12 wartości umowy brutto.
3. Strony ustanawiają, że mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

§ 5

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wykonawca nie może przenosić na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z tytułu niniejszej Umowy, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.
2. Zmian umowy dokonuje się w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
4. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.
5. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny dla siedziby Zamawiającego.

§6

1. Umowę sporządzono w 2 jednakowych egzemplarzach; po 1 egzemplarzu dla Wykonawcy i 1 dla Zamawiającego.
2. Integralną część niniejszej umowy stanowi specyfikacja istotnych warunków Zamówienia oraz oferta Wykonawcy wraz z załącznikami.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA